

採取行動通知 - 更改

(ADDRESSEE)

┌

└

通知日期 : _____
案件姓名 : _____
號碼 : _____
工作人員姓名 : _____
號碼 : _____
電話 : _____
地址 : _____

┌

└

有問題嗎？可以問你的工作人員。

州聽證：假如你認為採取的行動是錯誤的，你可以請求聽證。本頁反面會告訴你怎樣進行。假如你在採取行動以前請求聽證的話，你的福利可能不會改變。

自 _____ 起，郡政府將你從血緣- 監護補助(Kin-GAP)付款所得的現金補助從每月 \$ _____ 更改到每月 \$ _____。

理由是：

你所得到的補助是為：_____。

- 得到的收入的金額改變了。
- 孩子的年齡改變了。
- 你將代 _____ 得到嬰兒補給。
- 你不再合格領取 _____。
- 因為你搬到 _____ 郡。
- 其他 _____。

法規：這些條例適用。你可以在你的福利所查閱：
MPP 條例 90-110.1(g), 90-115.2, 11-301.2, .31 以及 .4.